妊娠された方へのアンケート

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

別紙様式１

母子手帳を受け取り、喜びや期待、出産の不安などいろいろなお気持ちがあると思います。
妊娠・出産についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。

1	**今回の妊娠について教えてください（○を）。** A　パートナーと話し合って妊娠した　　B　予想外の妊娠だったが嬉しい C　予想外の妊娠で戸惑った　　D　妊娠で悩んでいることがある
2	**現在のあなたのお気持ちに近いお顔はどれですか？（○を）** A　大変笑顔　　B　笑顔　　C　普通　　D　くもり顔　　E　泣き顔
3	**妊娠中の体重管理のため、妊娠前の体重と身長を教えてください** 身長（　　）cm　　体重（　　）kg
4	**妊娠する前の食事の回数について教えてください（当てはまるのもいくつでも○を）** A　１日３食（欠食なし）　　B　朝欠食　　C　昼欠食　　D　夕欠食
5	**今までに心理的な、あるいは精神的な病気でカウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことはありますか？（○を）** A　いいえ　　B　はい　➡　いつ頃ですか？　（　　）
6	**この１年間に「眠れない」「食欲がない」「イライラしやすい」「涙ぐみやすい」「何もする気がしない」などの症状が２週間以上続いたことはありますか？（○を）** A　いいえ　　B　はい　➡　いつ頃ですか？　（　　）
7	**妊娠後、あなたの家族や親しい方が、重い病気や事故等により亡くなったなどがありましたか？（○を）** A　いいえ　　B　はい
8	**困ったとき相談する人についてお尋ねします（○を）。** ○夫（パートナー）には、何でも打ち明けることができますか？ A　はい　　B　いいえ　　C　夫（パートナー）はいない ○お母さん（実母）には、何でも打ち明けることができますか？ A　はい　　B　いいえ　　C　実母はいない ○夫やお母さんの他に、相談できる人はいますか？ A　はい　　B　いいえ　　C　誰もいない
9	**出産後、家事や育児のサポートをしてくれる人はいますか（○を）？** A　はい　　B　いいえ　　C　誰もいない ➡「はい」の場合、それはどなたですか？（　　）
10	**生活が苦しかったり、経済的な不安はありますか（○を）？** A　いいえ　　B　はい
11	**子育てをしていく上で、今のお住まいや環境に満足していますか（○を）？** A　はい　　B　いいえ
12	**出産に向けて、楽しみなことややってみたいことはありますか？** （　　）
13	**困っていること、気になっていることはありますか？** **（妊娠・出産、赤ちゃんや上のお子さん、パートナーやご家族、仕事、経済面、住まいのことなど何でも）** （　　）

ありがとうございました。なお、アンケートの内容は個人情報として大切に扱います。